



**CRQ - 4ª REGIÃO
SÃO PAULO**

LEI Nº 2.800 DE 18 DE JUNHO DE 1956


TUTORIAL

MeuCRQSP – Pessoa Jurídica

MeuCRQSP – Login

O MeuCRQSP é uma ferramenta de autoatendimento para profissionais, empresas e estudantes da área da química com objetivo de tornar a prestação de serviços oferecidos pelo CRQ-IV/SP mais ágil e eficiente.

Caso já possua um cadastro, clique no botão “Já possuo acesso” e digite seu CNPJ e senha para acessar o sistema. Caso contrário, clique no link “Primeiro acesso” para criar seu acesso.



☰ Primeiro acesso Já possuo acesso

Informe abaixo os seus dados de acesso:

🔍 CNPJ

🔒 Senha

➔ ENTRAR

[Esqueci minha senha](#)

[Se for Profissional, clique aqui](#)

Ao entrar, você concorda com a [Política de Privacidade](#)

[Página Inicial](#)

[Serviços](#)

[Consultas](#)



Página Inicial

Bem-vindo à plataforma de serviços do CRQ-SP.

[Página Inicial](#)

TESTE ESCOLA

CRQ N°:

Selecione o serviço desejado abaixo:



Solicitação de Registro



Cadastro de Solução
Alternativa Coletiva de Água



Inclusão de Responsável
Técnico



Substituição de Responsável
Técnico



Baixa de Responsável Técnico



Cancelamento de Registro



Termo de Responsabilidade
Técnica

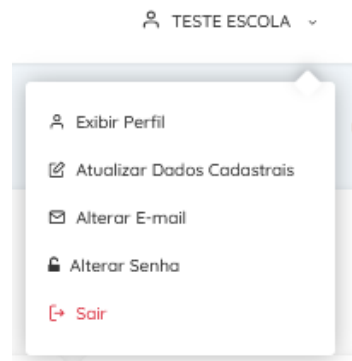
Atenção: Mantenha os seus dados cadastrais atualizados.

[Acessar Perfil](#)



Central de Atendimento
11 3061-6000, de segunda a sexta-feira,
das 9h30 às 15h

Ao utilizar o MeuCRQSP você concorda com a [Política de Privacidade](#).



Atualização de cadastro

É possível realizar a atualização de dados cadastrais, alteração de e-mail e alteração de senha.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Atualizar Dados Cadastrais - CRQ-IV

Endereço de Correspondência:

CEP:* Preencher...

Endereço: *

Bairro:

Cidade: UF:

Nº: Complemento: Caixa Postal:

E-mail:

Senha:

OBS: Caso não deseje receber o Informativo do CRQ-IV e informações sobre eventos desmarque as opções abaixo (revogação de consentimento nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados).

Autorizo o recebimento de Informativo e periódico do CRQ-IV








Autorizo a utilização de meus dados pessoais para recebimento de comunicações sobre eventos e promoções realizados pela entidade e/ou por seus parceiros, como eventos técnicos, sorteios de inscrições gratuitas para cursos ou de descontos exclusivos para profissionais e estudantes da área química.

Serviços online disponíveis

- ▶ Solicitação de Registro
- ▶ Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água
- ▶ Inclusão de Responsável Técnico
- ▶ Substituição de Responsável Técnico
- ▶ Baixa de Responsável Técnico
- ▶ Cancelamento de Registro
- ▶ Termo de Responsabilidade Técnica

TESTE ESCOLA
CRQ N°:

Selecione o serviço desejado abaixo:

 Solicitação de Registro	 Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água	 Inclusão de Responsável Técnico	 Substituição de Responsável Técnico
 Baixa de Responsável Técnico	 Cancelamento de Registro	 Termo de Responsabilidade Técnica	



Solicitação de Registro

O registro de pessoas jurídicas (matriz e filiais) é obrigatório no CRQ-IV/SP em razão da atividade básica do estabelecimento ou pelos serviços prestados a terceiros, conforme estabelecem os artigos 27 e 28 da Lei nº 2.800, de 18/06/1956, e a Lei nº 6.839, de 30/10/1980. As empresas cujas atividades básicas obrigam seus registros nos CRQs estão relacionadas na Resoluções Normativas nº 122/90 e 254/13.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Registro de Pessoa Jurídica no CRQ-IV - Mod-002

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.
Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento.
Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ: _____

Razão Social:* _____

E-mail:* _____

Representante legal da Empresa:* _____

Cargo do Representante:* _____

Nome Fantasia:* _____

CEP:* _____ Preencher...

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

UF: _____

Nº: _____ Complemento: _____

Telefone:* _____

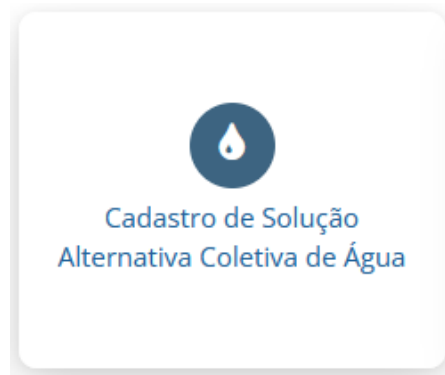
Fax: _____

Web-Site: _____

Facebook: (i) _____

Potência: (i) _____

Empregados: (i) _____



Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água

De acordo com a [Portaria GM/MS nº 888](#), de 04 de maio de 2021, que altera o Anexo XX da Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, solução alternativa coletiva de abastecimento de água para consumo humano (SAC) é definida como sendo a modalidade de abastecimento coletivo destinada a fornecer água potável, sem rede de distribuição.

Conforme o artigo 15 da mesma portaria, o responsável pela SAC deve requerer, junto à Autoridade de Saúde Pública Municipal, autorização para início da operação e fornecimento de água para consumo humano e, para tanto, faz-se necessária a apresentação da Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) do Responsável Técnico pela operação da SAC.

A responsabilidade técnica pela operação da SAC é atividade privativa do Profissional da Química, conforme estabelece o artigo 2º, inciso III, do [Decreto nº 85.877, de 07/04/1981](#).

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Formulário para Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.
Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assinie o documento.
Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ: _____

Razão Social: * _____

E-mail: * _____

Representante legal da Empresa: *
(nome completo) _____

Cargo do Representante: * _____

Nome Fantasia: _____

CEP: * _____ Preencher...

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

UF: _____

Nº: _____ Complemento: _____

Telefone: * _____

Classificação: * Seleccione

Atividade do estabelecimento: _____

Informe horário de funcionamento do estabelecimento:

24 Horas 09:00 As 18:00 Segunda A Sexta Personalizado

Segunda-feira das --:-- às --:-- X



Substituição de Responsável Técnico

Após ser comunicada pelo Responsável Técnico de sua saída, a empresa deverá providenciar a substituição imediatamente, sob pena de multa.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Formulário para Substituição de Responsável Técnico

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.
Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assinie o documento.
Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:*

E-mail:*

Representante legal da Empresa:*

Cargo do Representante:*

Informações Adicionais:

Dados para contato:
E-mail
Endereço para correspondência: Número: Complemento:
Bairro: Cidade: UF:
CEP:
Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

Endereço industrial (local que há atividade da área química):
Endereço para correspondência: Número:
Bairro: Cidade: UF:
CEP:
Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui
 Dados estão corretos e atualizados.

Informe horário de funcionamento do estabelecimento:

24 Horas 09:00 As 18:00 Segunda A Sexta Personalizado

Segunda-feira das 09:00 às 18:00



Baixa de Responsável Técnico

A empresa deverá providenciar a substituição do Responsável Técnico tão logo o dispense ou este peça demissão.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Formulário para comunicado de baixa de responsabilidade técnica

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:*

Profissional:*

Data em que deixou a função:*

Permanece como funcionário:* sim não

Local, dia, mês e ano: *

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

Orientações Finais:

Ao clicar no botão "Avançar", os dados aqui preenchidos serão transportados para o formulário "comunicado de baixa de responsabilidade técnica", que será exibido numa janela à parte. Leia o documento e, se as informações estiverem corretas, pressione o botão de imprimir do seu browser. Se as informações não estiverem corretas, simplesmente feche a janela para retornar a esta página. Faça as alterações e clique novamente no botão "Avançar".

Caso não consiga fazer essas operações, envie e-mail para crq4@crq4.org.br e informe os problemas ocorridos.

Avançar

Voltar



Cancelamento de Registro

Poderá ser solicitado por empresa que deixar de desenvolver atividades na área química.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Formulário para solicitação de cancelamento de registro de empresa

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:*

Representante legal da Empresa:*

Cargo do Representante:*

Data do Encerramento ou Paralisação da Atividade Química:*

dd / mm / aaaa

Motivo do Cancelamento ou Paralisação da Atividade:

- 1. Mudança no objeto social para outro diverso da atividade química
- 2. Distrato social, Liquidação ou Extinção da Sociedade
- 3. Falência
- 4. Comprovante de comunicação da Paralisação Temporária da Atividade, devidamente registrado na JUCESP.

Local, dia, mês e ano: *

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

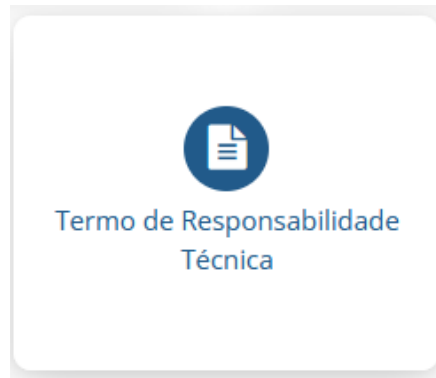
Orientações Finais:

Ao clicar no botão "Avançar", os dados aqui preenchidos serão transportados para o formulário "Solicitação de cancelamento de Registro de Empresa", que será exibido numa janela à parte. Leia o documento e, se as informações estiverem corretas, pressione o botão de imprimir do seu browser. Se as informações não estiverem corretas, simplesmente feche a janela para retornar a esta página. Faça as alterações e clique novamente no botão "Avançar".

Caso não consiga fazer essas operações, envie e-mail para crq4@crq4.org.br e informe os problemas ocorridos.

Avançar

Voltar



Termo de Responsabilidade Técnica

Documento que formaliza a indicação/substituição do Responsável Técnico, deverá ser entregue juntamente aos demais documentos da solicitação.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO
Formulário para Termo de Responsabilidade Técnica - CRQ-IV

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assinie o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

Fundamental: A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:*

Representante legal da Empresa:*

Cargo do Representante:*

Informe horário de funcionamento do estabelecimento:

	24 Horas	09:00 As 18:00 Segunda A Sexta	Personalizado
Segunda-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Terça-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Quarta-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Quinta-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sexta-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sábado	das --:-- às --:--	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Domingo	das --:-- às --:--	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Profissional da Química responsável técnico:

CPF ou CRQ-IV n°:*

Nome:

Cargo:



**CRQ - 4ª REGIÃO
SÃO PAULO**

LEI Nº 2.800 DE 18 DE JUNHO DE 1956

“Comprometido em zelar pelo exercício da profissão na área da Química com ética e excelência na prestação de serviços a sociedade.”

Sede

Rua Oscar Freire, 2039 – Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05409-011



Website
<https://www.crq4.org.br/>



Central de Atendimento
(11) 3061-6000



E-mail
crq4@crq4.org.br